|  |
| --- |
| 附件2：2022年济南市历下区卫健系统公开招聘实行人员控制总量备案管理工作人员报名登记表 |
| 报名序号：  |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 政治面貌 |  |  近期免冠 一寸证件照（粘贴处） |
| 出生年月 |  | 户口所在地 |  |
| 参加工作时间 |  | 婚姻状况 |  | 民族 |  |
| 第一学历 | 年 月毕业于 （院校） 专业，学历： |
| 最高学历 | 年 月毕业于 （院校） 专业，学历： |
| 学 位 |  | 是否免费考生 |  | 报考岗位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 现聘用单位 |  |
| 现家庭详细住址（联系电话） |  |
| **本人承诺：本人保证所填内容及提供材料真实，保证符合招聘简章及招聘计划中要求的资格条件,如有不实，责任自负。** **本人签字：**  |
| **主要学习工作经历：（从高中开始）** |
| **（本人现场确认签名）：** 审核人签字： |